

---

**Per cortesia compilare e spedire al fax nr. +39 045 68 38 530**

---

Mercoledì, 16.05.2012 (dalle 10.00 alle 21.00)       Giovedì, 17.05.2012 (dalle 10.00 alle 21.00)

mattino    pomeriggio    sera

mattino    pomeriggio    sera

Venerdì, 18.05.2012 (dalle 10.00 alle 14.00)  
(con presentazioni specifiche CAD-CAM **OPEN MIND**)

---

Azienda: \_\_\_\_\_

Nome dei partecipanti: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Numero di telefono: \_\_\_\_\_

Indirizzo Mail: \_\_\_\_\_

Data

Firma

*Gentile Cliente,  
la compilazione di questo modulo è molto importante ai fini organizzativi.  
I dati richiesti verranno utilizzati con il Vs. consenso per eventuali ulteriori comunicazioni in merito alla manifestazione.*

*Grazie per la collaborazione!*